



P-031 - ACTIVIDAD QUIRÚRGICA HABITUAL EN UN HOSPITAL RURAL EN EL SUR DE CAMERÚN

Ferrer Castro, María del Carmen; Santoyo Villalba, Julio; Domínguez Bastante, Mireia

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Objetivos: Describir la actividad quirúrgica programa y urgente realizada en el Hospital Christ Roi en Obout (CRO), Camerún, entre los meses de junio 2019 a febrero 2020.

Métodos: El CRO, situado al sur de Camerún, es un pequeño hospital rural de gestión privada sin ánimo de lucro. En el periodo analizado, el equipo sanitario estaba formado por dos médicos españoles y seis enfermeros locales. Se presentan las características de la cirugía urgente y programada realizada a lo largo de nueve meses. Estas intervenciones se enmarcan dentro de la actividad habitual del centro y con los precios previos establecidos por el mismo, sin financiación externa ni realización de campañas puntuales de cirugía. A todos los pacientes se les solicitó como estudio preoperatorio básico una determinación de hemoglobina, INR y test VIH. La anestesia la realizó un enfermero local con formación de tres meses en anestesiología. No se disponía de equipo de ventilación mecánica, por lo que todos los procedimientos se realizaron con anestesia local, raquídea o quetamina. El hospital no dispone de banco de sangre, por lo que en caso de cesáreas u otras cirugías con riesgo de anemización, se solicitó al paciente el acompañamiento por dos familiares dispuestos a donar, para tener reserva de hemoderivados en caso de ser necesario. Para facilitar el seguimiento, se incluyó la consulta posoperatoria dentro del precio de la cirugía.

Resultados: Durante el periodo estudiado, la cirugía se llevó a cabo por un especialista en Cirugía General, lo que permitió una reducción en el número de complicaciones, uso de antibióticos y estancia posoperatoria. Sin embargo, habitualmente la patología quirúrgica es atendida por médicos generales con diferentes grados de entrenamiento en cirugía. Solo se enviaron muestras a anatomía patológica en un caso de conización cervical y en un caso de mastectomía con linfadenectomía, ya que esto supone un sobrecoste para el paciente de 61 euros. Hubo un caso de mortalidad (1,27%) por peritonitis evolucionada y ningún caso precisó reintervención.

Cirugía realizada	Nº de cir.	Edad de media (años)	Indicación urgente/programada	Tipo de anestesia	Coste en euros
Cesárea	13	29,9	23,8% urgente 76,92% programada	Raquídea	183

Herniorrafia/hernioplastia adulto	14	51,07	7,14% urgente 92,86% programada	Raquídea	99,1 (herniorrafia) 129,6 (hernioplastia)
Circuncisión	15	5,4	100% programada	Local	11,45
Peritonitis	9	41	100% urgente	Quetamina	305
Patología ginecológica (histerectomía, miomectomía, mastectomía, embarazo ectópico)	8	43,16	25% urgente 75% programada	62,5% Raquídea 37,5% Quetamina	305
Herniorrafia/oquidopexia/hidrocelectomía niños	7	6,42	100% programada	Quetamina	99,1
Hidrocele en adulto	4	59,6	25% urgente 75% programada	Raquídea	114,3
Cistostomía	3	58,3	100% urgente	Local	22,87
Otros	5	38,3			



Conclusiones: La población camerunesa no goza de un sistema público de salud con atención sanitaria gratuita o seguros médicos, sino que el paciente debe costearse cualquier atención médica recibida. El CRO es de los pocos centros médicos del país que atiende urgencias quirúrgicas sin que se haya realizado pago previo, mejorando así la morbilidad y mortalidad en patologías como sepsis abdominal o en casos de cesárea urgente.